Medis365 - PHMKK

199 - LEIDY JOHANA AGUDELO HERRERA

Paciente

Nombre:	LEIDY JOHANA
Apellido paterno:	AGUDELO
Apellido materno:	HERRERA
Fecha de registro:	14/01/2026
Fecha de nacimiento:	11/01/2001
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1003851624
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	la dorada caldas pancojer 1 lote 47
Telefonos:	3142931021
Email:	leidyagudelo1123@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 09/06/2026

Nota de evolución #194

Fecha:	09/06/2026 05:40 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	58
Talla (cm):	152
IMC:	25.1

Detalle:

PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD EN SU POP DE LIPOABDOMINOPLASTIA HACE TRES MESES , REFIERE SENTIRSE BIEN , FELIZ CON EL RESULTADO ESTETICO
REFIERE SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN CICATRIZ REGION SUPRAPUBICA , SE OBSERVA PUNTO DE SUTURA EL CUAL SE RETIRA CON TODAS LAS TECNICAS DE ASEPSIA

NO SE OBSERVAN IRREGULARIDADES DEL CONTORNO ABDOMINAL
NO SE OBSERVAN FIBROSIS , OMBLIGO BIEN POSICIONADO
CICATRIZ BIEN POSICIONADA , CERRADA
REGION GLUTEA SIN ALTERACIONES

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES
ACTIVIDAD FISICA
SEGUIMIENTO 6 MESES

CONSULTA 16/01/2026

Medis365 - PHMKK

199 - LEIDY JOHANA AGUDELO HERRERA

Historia clínica #160

Fecha: 16/01/2026 12:19 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	EMPLEADA
Lugar de nacimiento:	SAN JOSE DEL PALMAR
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : DERMATITIS MEDICAMENTOS : COLAGENOS , VITAMINAS QUIRURGICOS : NEGADOS GINECOLOGICOS : G1P1 HACE 4 AÑOS IMPLANTE SUBDERMICO

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL ADICCIONES : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO HACERME UNA LIPECTOMIA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL + FLACIDEZ ABDOMINAL EN LA REGION INFERIOR CON DESEO DE MEJORAR SU CONTORNO

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Audición:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Olfato:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Gusto:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Tacto:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
2. Piel y tegumentos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Piel:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Uñas:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Pelo:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
3. Respiratorio:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
4. Cardiovascular y periférico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
5. Gastrointestinal:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
6. Genitourinario:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
7. Músculo-esquelético:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 58 Talla (cm): 152 IMC: 25.1 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

Pregunta	Respuesta
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ PERIUMBILICAL Y NIVEL INFERIOR DEL ABDOMEN , MULTIPLES ESTRIAS
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA CON TECNOLOGIA + TRANFERENCIA GLUTEA

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS RECOMENDACIONES MEDICAS